

Förstudie: Hantering av korttidsboenden inom äldrenämnden

Umeå kommun



Building a better
working world

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	2
1. Inledning.....	3
1.1. Bakgrund	3
1.2. Syfte och frågor att kartlägga	3
1.3. Ansvariga nämnder/styrelser	4
1.4. Metod.....	4
2. Nuvarande korttidsvård.....	5
2.1. Politisk styrning (mål och medel).....	5
2.2. Organisation	8
2.3. Kunskap och kompetens	8
3. Omfattning korttidsvård.....	9
3.1. Jämförelse med liknande kommuner	9
3.2. Behov av korttidsplatser	11
4. Sammanfattande iakttagelser	14

Sammanfattning

I förstudien har vi kartlagt äldrenämndens hantering av korttidsboendeverksamheten i Umeå kommun och förstudien syftar till att göra underlag för revisorernas risk- och väsentlighetsanalys. Våra iakttagelser sammanfattas nedan:

Styrningen av korttidsverksamheten är fragmenterad. Det finns en tydlig politisk inriktning att prioritera vård i ordinärt boende, men styrningen av korttidsboenden utgår främst från ett lokalförsörjningsdirektiv från 2019 och saknar tydliga målsättningar och styrdokument. Korttidsverksamheten är organisatoriskt samlad till Umeå norra korttidscenter, vilket av nämnden anses skapa bättre förutsättningar för rehabilitering och sociala aktiviteter.

Det finns en samsyn om att ett rehabiliterande arbetssätt ska råda, men enighet om hur detta ska genomföras saknas. Skillnader i synsätt mellan regionen och nämnden bidrar till otydligheten. Flera åtgärder har vidtagits för att stärka det rehabiliterande arbetssättet, men effekterna har varit begränsade. Kompetensnivån inom korttidsverksamheten är relativt hög, både vad gäller socialtjänstlagen (SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Det finns en etablerad uppfattning om att kommunen har en omfattande korttidsverksamhet. Offentlig statistik visar att Umeå ligger på en genomsnittlig eller något högre nivå jämfört med liknande kommuner, men statistiken är inte tillräckligt detaljerad för säkra slutsatser. Över en tredjedel av platserna fylls av individer som väntar på att deras beslut om särskilt boende ska verkställas, vilket påverkar möjligheten att etablera en rehabiliterande kultur på korttidsboendena.

Mot bakgrund av våra iakttagelser ser vi i huvudsak följande risker som underlag till de förtroendevaldas risk- och väsentlighetsanalys:

- Risk för bristande styrning som leder till avsaknad av ett gemensamt synsätt och i förlängningen till att mål och strategier inte verkställs inom korttidsverksamheten
- Risk för att styrningen inom hemtjänst och särskilda boenden skapar ogynnsamma förutsättningar att verkställa det rehabiliterande arbetssättet inom korttidsverksamheten

1. Inledning

1.1. Bakgrund

Korttidsplatser används utifrån många syften. Oftast handlar det om växelvård/återkommande korttidsboende eller utredning, men de kan även användas till vård i livets slutskede, trygghetsplatser för akuta behov och för tillfälliga vistelser - exempelvis i avvaktan på plats i vård- och omsorgsboende. Syftet med återkommande korttidsvistelse är bland annat att avlasta närstående. Syftet med boende under utredning är att skapa ett underlag för beslut om vidare behov av stöd. Korttidsplatser ska ha ett rehabiliterande arbetssätt i alla vardagliga aktiviteter.

Verksamheten korttidsboende är ofta en bred verksamhet, vilket gör att det kan vara svårt att uttala sig om framtiden. Behovet av platser kan vara oklart och bero på vad som händer inom många andra områden, t.ex. tillgång till vård- och omsorgsboende, anhörigstöd och dagverksamheter.

Korttidsboenden spelar en central roll i att erbjuda tillfälligt boende och omsorg för individer med särskilda behov. Det är av yttersta vikt att dessa boenden har tillräckliga resurser och ett effektivt arbetssätt för att säkerställa att de kan möta behoven hos de boende. För att kunna ge kommunmedborgare ändamålsenlig service enligt lag och fullmäktiges mål är det centralt att det finns tillräcklig tillgång till korttidsboenden för att möta efterfrågan, att uppdrag till korttidsboenden är tydligt definierat och möjliga att utvärdera och följa upp, att arbetssätt, metoder och processer som används för att tillhandahålla omsorg och stöd är ändamålsenliga samt att personalens kompetens är tillräcklig för att säkerställa att de boende får den omsorg de behöver och har rätt till.

1.2. Syfte och frågor att kartlägga

Förstudien syftar till att kartlägga äldrenämndens hantering av verksamheten korttidsboende. Förstudien syftar även till att utgöra underlag för beslut om fördjupad granskning inom området. I förstudien kartläggs följande områden:

- ▶ Nuvarande korttidsvård
 - Politisk styrning (mål och medel)
 - Organisation
 - Samlad eller utspridd verksamhet
 - Kunskap och kompetens
- ▶ Omfattning korttidsvård
 - Jämförelse med liknande kommuner
- ▶ Behov av korttidsplatser
 - Nyttjandet av platser

1.3. Ansvariga nämnder/styrelser

Förstudien är avgränsad till att omfatta äldrenämndens ansvar för korttidsboenden. Förstudien avser år 2025 och är avgränsad till ovan nämnda syften och kartläggningsområden.

1.4. Metod

Förstudien har skett genom:

- ▶ Genomgång av relevanta dokument
- ▶ Genomgång av nämndens protokoll
- ▶ Intervjuer med ansvariga tjänstepersoner

2. Nuvarande korttidsvård

2.1. Politisk styrning (mål och medel)

Verksamhetsstyrning på nämndsnivå

Äldrenämndens ansvar för korttidsboende framgår av nämndens grunduppdrag enligt reglemente. Nämnden ansvarar också för hälso- och sjukvårdsinsatser upp till sjuksköterskenivå på både vård- och omsorgsboenden och korttidsboenden.

Det inriktningsmål som är destinerat till nämnden enligt kommunfullmäktiges budget är mål 3: Umeå kommun ska skapa förutsättningar för kvinnor och män att ha samma makt att forma samhället såväl som sina egna liv. Umeå kommuns *program för social hållbarhet* är en konkretisering av detta mål.

I programmet finns ett antal fokusområden. Inom fokusområdena finns särskilda åtaganden som riktas till olika nämnder och bolag, bland annat äldrenämnden.

Fokusområde	Särskilt åtagande
Fokusområde 4 - Boende och bebyggelsemål	Stärka mötesplatser och överbrygga barriärer. Det handlar bland annat om "vikten av att stärka mötesplatser, skapa förutsättningar för socialt sammanhållna stadsdelar och tätorter, samt platser och motverka såväl fysiska som sociala barriärer i det offentliga rummet"
Fokusområde 5 - Arbete och försörjning.	Skapa förutsättningar för att stärka den enskildes förmåga att leva ett självständigt liv och en högkvalitativ välfärd för livets alla skeden.

I verksamhetsplanen beskriver nämnden det planerade arbetet under året för att uppfylla programåtagandena. Korttidsverksamheten pekade inte särskilt ut som ett prioriterat område utifrån programmet.

Enligt intervjuade finns en tydlig styrning från nämnden angående vikten av att prioritera vård i ordinärt boende, vilket har en indirekt påverkan på korttidsverksamheten. Det finns dock inga nämndsbeslutade styrdokument eller målsättningar direkt kopplat mot korttidsverksamheten. I en lokalförsörjningsinriktning, beslutad av nämnden år 2019, framgår att korttidsverksamheten ska verka för en trygg och säker hemgång samt erbjuda en god och säker omsorg under vistelsetiden. Nämnden konstaterar också att det behövs en tydlig modell och beskrivning av korttidsboendets inriktning och målgrupp samt

förbättrade arbetssätt och rutiner. Någon beskrivning av inriktning och målgrupp återfinns inte i styrdokumentet.

Verksamhetsnivå

Samtliga verksamheter inom nämnden tar fram årliga planer för verkställande av nämndens grunduppdrag, vision och strategier innehållande aktiviteter och målvärden för respektive område.

En verksamhetsplan för år 2025 omfattande vård- och omsorgsboende samt korttidsboende har tagits fram av förvaltningen. Verksamhetsplanen är indelad i tre perspektiv; äldreperspektivet (kvalitet), ekonomistyrning och personalperspektivet. För perioden 2023-2026 finns tre resultatmål omfattande särskilda boenden och korttidsboenden:

- ▶ Andelen nöjda boende ska öka till minst 85 procent år 2026
- ▶ 100 procent ska ha en aktuell genomförandeplan där minst 85 procent ska vara av god kvalitet¹
- ▶ Andelen 65+ i ordinärt boende ska kvarstå på 96 procent år 2026

Det sista målet är från och med 2025 särskilt fokuserat på Umeås norra korttidscenter. Enligt verksamhetsplanen ger det bättre förutsättningar att stärka det rehabiliterande fokuset för verksamheten. Självtändighet i hemmet är en prioriterad process för äldrenämnden och enligt verksamhetsplanen har korttidsverksamheten en central roll i att göra det tryggt för fler att bo kvar hemma genom rehabilitering.

Verksamheten har också genomfört/planerar genomföra ett antal åtgärder kopplat till korttidsverksamheten, bland annat:

- ▶ Utveckling av arbetssätten för anhörigstöd inom korttidsverksamheten. Under 2025 ska ett pilotprojekt avseende flexibel avlösning för växelvårdsgäster genomföras.
- ▶ Stärkt samverkan mellan omsorgspersonal och hälso- och sjukvårdspersonal anges också som ett prioriterat område. Ett antal samarbetsföretag har tagits fram för att stärka teamarbetet.
- ▶ Arbete med ett trygghetsspaket som syftar till att trygg planering av insatser i samband med utskrivning från sjukhus, hemplanering från korttidsboende, vid hastigt förändrade behov i hemmet eller under utredning av behov.

Utöver den på förvaltningsnivå framtagna verksamhetsplanen har vi tagit del av ett rutindokument avseende korttidsvistelse. Rutinen syftar till att tydliggöra ansvarsfördelningen och samverkan mellan berörda yrkesgrupper som jobbar inom korttidsverksamheten. Rutinen omfattar de olika typer av beslut som kan fattas till

¹ Med kvalitet avses beskrivningen av hur stödet kan ges, vilket stärker grunden för verksamheternas kvalitet och möjlighet att bättre möta varje individ som hen vill bli bemött.

korttidsboende och beskriver ansvarsfördelningen (vem gör vad). Av rutinen framgår det tilltänkta rehabiliterande arbetssättet, men enligt intervjuade är följsamheten till rutinen svag. Det finns ingen riktlinje för biståndsbeslut avseende korttidsverksamheten.

Vid intervjuer framkommer att det finns en samsyn om ska vara ett rehabiliterande arbetssätt inom korttidsverksamheten, men att det saknas samsyn om hur det ska genomföras. Anledningar till det uppges bland annat vara att det saknas en samsyn mellan nämnden och regionen om synen på korttidsverksamheten. Därutöver upplever flera intervjuade att många av de boende inom korttidsverksamheten ofta är så pass sjuka och att vårdbehovet är så pass omfattande att ett rehabiliterande arbetssätt inte är möjligt. Att vårdbehovets omfattning är stort och har ökat bekräftas av flera intervjuade.

Enligt intervjuade har flera olika insatser satts in för att stärka det rehabiliterande arbetssättet men åtgärderna upplevs inte fungera praktiskt. Flera intervjuade pekar på att det behövs ett omtag avseende korttidsverksamheten. Under hösten 2025 har förvaltningen påbörjat en process för en översyn av verksamheten, med utgångspunkt i svårigheterna kring att arbeta rehabiliterande.

Ekonomistyrning på nämndsnivå

Av nämndens verksamhetsplan framgår följande budgettilldelning för korttidsverksamheten:

Budgetram (mnkr)	2024	2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
Korttidsboende/korttidsvård över 65 år	63,1	65,1	68,1	71,5	74,3
Korttidsboende/korttidsvård under 65 år	2,3	2,5	2,5	2,6	2,7
Totalt budgetram äldrenämnden	1 334	1 396	1 462	1 534	1 594

Totalt fördelar äldrenämnden år 2025 ca 5 procent av budgeten till korttidsverksamheten. Planen för 2026-2028 visar att nämnden förväntas fördela samma andel av totalbudgeten till korttidsverksamheten framöver.

I nämndens verksamhetsplan finns inga specifika ekonomiska mål med bäring på korttidsverksamheten.

Ekonomistyrning på verksamhetsnivå

Av verksamhetsplanen som tagits fram på verksamhetsnivå finns ett antal prioriterade aktiviteter för en hållbar ekonomi. Dessa är dock generella och berör inte specifikt korttidsverksamheten. Under året planerar verksamheten att minska antalet särskilda boendeplatser på tre av kommunens särskilda boenden (Haga, Tomtebo och Prästsjögården).

2.2. Organisation

Äldreomsorgen består av fyra verksamheter; utredning äldre och prevention, din kommunala hemtjänst, vård- och omsorgsboende och hälso- och sjukvård. Organisatoriskt ligger korttidsverksamheten under verksamheten vård- och omsorgsboende.

Verksamheten vård- och omsorgsboende leds av en verksamhetschef.

Korttidsverksamheten leds av enhetschefer på de olika boendena.

Korttidsverksamheten är samlad framför allt till ett boende; Umeå norra korttidscenter med 74 platser. Därutöver finns ett fåtal växelvårdsplatser utspritt på vård- och omsorgsboenden i Holmsund, Sävar och Hörnefors. Att korttidsverksamheten ska vara samlad följer av det tidigare nämnda styrdokumentet lokalförsörjningsdirektiv från 2019. I direktivet framgår att det inte anses ändamålsenligt med en spridd verksamhet på andra vård- och omsorgsboenden då det skapar oro bland både boenden och personal. Därutöver anses samlade lokaler skapa bättre förutsättningar träning, tillräckligt stora ytor för gruppaktiviteter, förflyttningsträning och andra typer av sociala aktiviteter.

Verksamheten utredning äldre och prevention ansvarar för biståndsbedömningen inom äldreomsorgen. Totalt finns 30 biståndshandläggare som vid tidpunkten för förstudien alla utreder och fattar beslut inom flera olika områden, däribland korttidsverksamheten. Under hösten 2025 har dock beslut om korttidsboende skett i ledningsgruppen eftersom verksamheten har upplevt ett högt tryck från bland annat enskilda sökande, anhöriga och läkare. Detta var dock en kortsiktig lösning och planen är att återgå till att beslut återigen fattas av handläggare. Enligt intervjuade finns dock planer på att ändra delegationen för beslut om korttidsboenden och att rekrytera en teamledare som kan stötta i beslutsfattandet.

2.3. Kunskap och kompetens

Vid Umeå Norra korttidscenter arbetar totalt 98 personer (exklusive hälso- och sjukvårdspersonal). Av dessa har drygt hälften, 56 %, en undersköterskeutbildning. Därutöver består personalstyrkan av 33 % vårdbiträden samt serviceresurser, koordinator och verksamhetsassistent. Enligt intervjuade har korttidsverksamheten en relativt hög andel utbildade undersköterskor i jämförelse med hemtjänst och särskilda boenden. Enligt uppgifter för kommunen uppgår andelen undersköterskor inom hemtjänsten till 54 % och till 51 % inom särskilda boenden. Umeå norra korttidscenter har 3 enhetschefer (exklusive HSL).

På Umeå Norra korttidscenter finns också 14 personer som jobbar utifrån HSL. Av dessa är 8 sjuksköterskor, 3 arbetsterapeuter och 3 fysioterapeuter. Enligt intervjuade är det en hög andel sjuksköterskor per boende i jämförelse med särskilda boenden. HSL har två enhetschefer knutna till Umeå Norra korttids på viss tid. Dom har även andra medarbetare placerade på andra ställen. En har personalansvar för sjuksköterskor och en mot arbetsterapeuter och fysioterapeuter.

I vård- och omsorgsboendeverksamhetens verksamhetsplan för 2025 framgår att en kompetensanalys planerades. Kompetensanalysens syfte var att kartlägga behov av möjliga nya roller på boenden som handledande undersköterskor och serviceresurser.

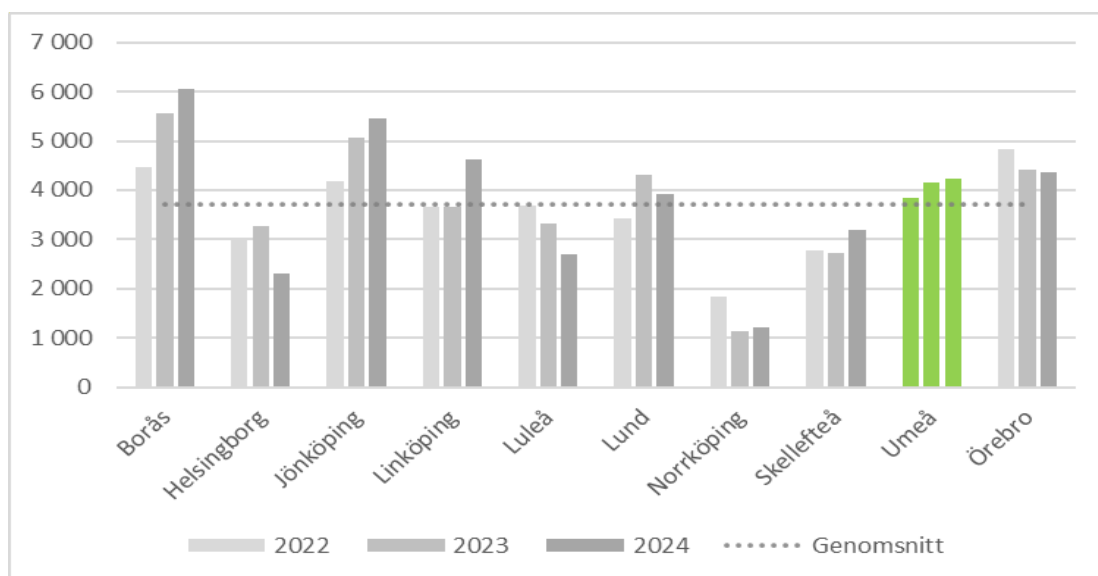
Enligt uppgift pausades analysen under sommaren 2025 när verksamheten fick direktiv att skyndsamt tillsätta rollen kvalitetsundersköterska.

3. Omfattning korttidsvård

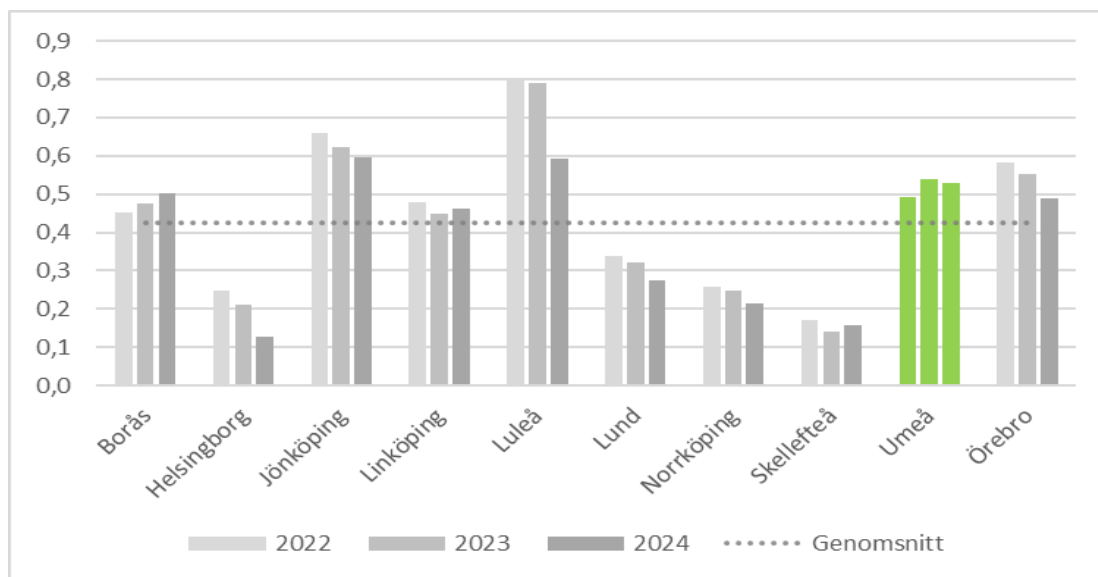
3.1. Jämförelse med liknande kommuner

Vid intervjuer framkommer att Umeå kommun har en omfattande korttidsverksamhet i jämförelse med liknande kommuner. Denna bild är etablerad och samstämmig mellan samtliga intervjuade personer. Inom ramen för förstudien har vi sökt någon analys som kan ligga till grund för den bilden. Enligt uppgift har ingen djupgående analys genomförts, utan jämförelse har i stor utsträckning baserats på statistik från databasen Kolada, samt diskussioner vid olika samverkansträffar.

I Kolada finns följande statistik avseende korttidsverksamheten att tillgå:



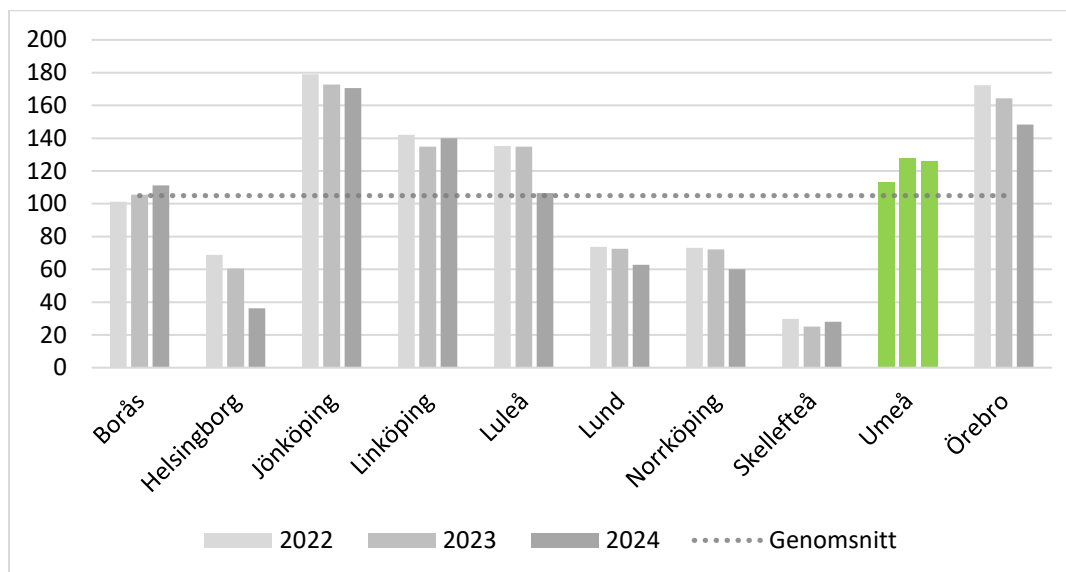
Figur 1: Kostnad korttidsvård äldreomsorg, kr/inv 65+. Källa: Kolada



Figur 2: Invånare 65+ i korttidsboende, andel (%). Källa: Kolada

Av Figur 1 framgår Umeå kommuns kostnader i förhållande till liknande kommuner avseende äldreomsorg samt Skellefteå och Luleå kommun. Av Figur 2 framgår andelen 65+ i korttidsboende i förhållande till samma kommuner. Av figurerna framgår att Umeå kommun förvisso ligger ovanför genomsnittet men att kommunen inte nödvändigtvis sticker ut betydligt i jämförelse med de övriga kommunerna. Kostnadsmätningen säger inte nödvändigtvis allt om volymen utan kan reflektera ineffektivitet/effektivitet i verksamheten.

Vi har hämtat statistik från Socialstyrelsen och sammanställt detta i motsvarande figurer som ovan. Statistiken från Socialstyrelsen visar antalet personer som har beslut om korttidsvård. Det kan alltså vara individer i statistiken som har ett aktuellt beslut om korttidsboende men att beslutet inte har verkställts.



Figur 3: Antal, Personer som har beslut om korttidsvård/korttidsboende. Källa: Socialstyrelsen

Även av Figur 3 framgår att Umeå kommun återigen ligger ovanför genomsnittet, men inte sticker ut i betydlig omfattning. Noterbart är att Luleå som stack ut med en hög andel invånare 65+ i korttidsboende, men när det gäller antalet personer med beslut enligt Socialstyrelsens statistik ligger Luleå nära Umeå. Det kan antingen bero på att Luleå verkställer beslut i större utsträckning än Umeå eller att statistiken är missvisande.

Det har inte varit möjligt att djupare studera statistikunderlagen inom ramen för denna förstudie.

3.2. Behov av korttidsplatser

Vi har tagit del av statistikunderlag från förvaltningen som på olika sätt beskriver omfattningen och fördelningen av boende på korttidsboendet Umeå norra korttidscenter. Den senaste statistiken som vi kunnat ta del av utgår från boende per 2025-07-01.

Tabell 1: Antal boende och åldersfördelning

Antal boende	68
Varav över 65 år	65
Varav under 65	3

Ovanstående ger en bild av antalet boende under juli månad 2025, samt åldersfördelningen. Enligt intervjuade har det varit ett särskilt högt tryck på korttidsboenden sedan sommaren och att nivån som var under sommaren har legat kvar under hösten 2025.

Tabell 2: Anledning till vistelse på korttidsboende per juli 2025

Korttidsboende i väntan på placering på särskilt boende	24 personer Varav 7 kom direkt från sjukhus, 12 från utredande plats och 4 akutplacerande från hemmet samt 1 kvar från växelvård. Den genomsnittliga vistelsetiden för de i väntan på placering på särskilt boende var 67 dagar.
Kortidsplats i utredande/återhämtande syfte eller under läkeprocess	22 personer Varav 16 kom från sjukhus och 6 akutplacerade från hemmet. Genomsnittlig vistelsetid var 36 dagar. I statistiken har en individ med utredning avseende hemgång med assistans exkluderats, då denna individ har väntat i 375 dagar.
Växelvård	22 personer Varav 7 personer med 1 vecka beviljad per 4-veckorsperiod. 14 personer med 2 veckor beviljade per 4-veckorsperiod. 1 person med en veckas flexibel avlösning.

Som framgår av ovanstående tabell kan de boende delas in i tre kategorier, och varje kategori av boende är i princip lika stor. Störst del är de som väntade på särskilt boende (35 %) och de som antingen hade en utredande/återhämtande plats eller växelvård stod för 32 % vardera.

Utifrån ovanstående kan vi alltså konstatera att en stor del av behovet på korttidsboende kommer från de som har beslut om särskilt boende men inte fått detta verkställt.

Denna bild bekräftas av intervjuade som konstaterar att nämnden inte kunnat verkställa särskilda boenden i önskat tempo sedan boendet på Haga lades ner. Enligt uppgift avser kommunen återöppna 14 särskilda boendeplatser på boendet Prästsjögården vilket i sin tur förväntas lätta på trycket på korttidsboenden.

Samtidigt konstaterar intervjuade att behovet av korttidsplatser har ökat kontinuerligt under de senaste åren och att all ökning inte går att koppla till de minskade platserna på Haga.

Enligt erhållen statistik har beläggingsgraden på korttidsboenden sett ut på följande sätt på Umeå norra korttidscenter under 2025 (inklusive eventuellt lånade dygn på särskilda boenden):

Tabell 3: Beläggingsgrad korttidsboende januari 2025 - september 2025

Januari	87 %
Februari	88 %
Mars	91 %
April	90 %
Maj	96 %
Juni	98 % (inkl. lånade dygn på säbo)
Juli	99 % (inkl. lånade dygn på säbo)
Augusti	104 % (inkl. lånade dygn på säbo)
September	104 % (inkl. lånade dygn på säbo)

Bilden av ett generellt högt tryck på korttidsplatser bekräftas av beläggingsgraden under 2025 som i genomsnitt har legat på 95 % under 2025 mellan januari-september.

4. Sammanfattande iakttagelser

Förstudien har syftat till att kartlägga äldrenämndens hantering av korttidsboendeverksamheten. Förstudien har också syftat till att utgöra underlag för beslut om fördjupad granskning inom området. Våra huvudsakliga iakttagelser är att:

- ▶ Nämnden styrning inom området är fragmenterad. Det finns en tydlig styrning avseende vikten av vård i ordinärt boende. Korttidsverksamheten kan möjliggöra detta genom att verka för god rehabilitering. Den politiska styrningen avseende korttidsverksamheten utgår från ett lokalförsörjningsdirektiv från 2019.
- ▶ Inom verksamheten finns en samsyn om *att* det ska finnas ett rehabiliterande arbetssätt på korttidsboenden, men det saknas samsyn om *hur* det ska genomföras. Det saknas en samsyn mellan regionen och nämnden avseende korttidsverksamhetens syfte.
- ▶ Olika åtgärder har vidtagits för att stärka det rehabiliterande arbetssättet, men de uppges ha begränsad effekt. Vår uppfattning är att det behöver tas ett helhetsgrepp kring korttidsverksamheten där även ordinärt- och särskilt boende inkluderas.
- ▶ Det finns en förhållandevis hög kompetensnivå inom korttidsverksamheten, både avseende SoL och HSL.
- ▶ Det finns en etablerad bild av att kommunen har en omfattande korttidsverksamhet. Av offentlig statistik kan vi konstatera att kommunen har en genomsnittlig, eller något högre, omfattning av korttidsverksamhet i jämförelse med liknande kommuner. Vår uppfattning är att den offentligt tillgängliga statistiken inte är tillräckligt omfattande och specifik för att kunna uttala sig med säkerhet.
- ▶ Behovet av platser på korttidsboenden uppges vara högt, vilket bekräftas av statistik som visar en beläggningsgrad på i genomsnitt 95 % mellan januari-september 2025
- ▶ Över en tredjedel av platserna fylls av individer som väntar på att deras beslut om särskilda boenden ska verkställas. Enligt vår uppfattning påverkar det möjligheten att etablera en rehabiliterande kultur på korttidsboendena.

Mot bakgrund av våra iakttagelser ser vi i huvudsak följande risker som underlag till de förtroendevaldas risk- och väsentlighetsanalys:

- Risk för bristande styrning som leder till avsaknad av ett gemensamt synsätt och i förlängningen till att mål och strategier inte verkställs inom korttidsverksamheten
- Risk för att styrningen inom hemtjänst och särskilda boenden skapar ogynnsamma förutsättningar att verkställa det rehabiliterande arbetssättet inom korttidsverksamheten

Christer Brubäcken, projektledare, *Certifierad kommunal yrkesrevisor, EY*

Max Stenman, granskare, *Certifierad kommunal yrkesrevisor, EY*